

SCI-CONF.COM.UA

**SCIENTIFIC RESEARCH:
MODERN CHALLENGES
AND FUTURE PROSPECTS**



**PROCEEDINGS OF VI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
JANUARY 20-22, 2025**

**MUNICH
2025**

UDC 001.1

The 6th International scientific and practical conference “Scientific research: modern challenges and future prospects” (January 20-22, 2025) MDPC Publishing, Munich, Germany. 2025. 608 p.

ISBN 978-3-954753-06-2

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Scientific research: modern challenges and future prospects. Proceedings of the 6th International scientific and practical conference. MDPC Publishing. Munich, Germany. 2025. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/vi-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-scientific-research-modern-challenges-and-future-prospects-20-22-01-2025-myunhen-nimechchina-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: munich@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2025 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2025 MDPC Publishing ®

©2025 Authors of the articles

25. **Нюня Л. О., Барладин О. Р.** 121
МЕТОДИ КІНЕЗІОТЕРАПІЇ ДЛЯ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ ІЗ СПАСТИЧНИМИ ФОРМАМИ РУХОВИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ ДИТЯЧОМУ ЦЕРЕБРАЛЬНОМУ ПАРАЛІЧІ
26. **Писаренко К. С., Абдуллаєва Айгюн Сахіб кизи, Лантухова Н. Д.** 123
МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ЗНЕБОЛЕННЯ В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ
27. **Свириденко В. І., Рожнова А. М.** 127
ВИКОРИСТАННЯ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ ДОБАВОК (БАДІВ) СЕРЕД МОЛОДІ
28. **Слаба О. М., Гонта З. М., Немеш О. М., Січкоріз Х. А., Шилівський І. В.** 130
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА В ЖІНОК ІЗ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ
29. **Сулима М. І., Чупашко О. І., Сулима В. В.** 136
ІНСТРУМЕНТАЛЬНІ МЕТОДИ АНАЛІЗУ НІФЕДИПІНУ ГІДРОХЛОРИДУ
30. **Фадєєв О. Г., Веснін В. В., Волошина Т. А., Фатоева Є. Т.** 141
ПОШИРЕНІСТЬ ПЛОСКОСТОПОСТІ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ТА ЇХНЄ СТАВЛЕННЯ ДО ПРОФІЛАКТИЧНИХ І ТЕРАПЕВТИЧНИХ ЗАХОДІВ

PHARMACEUTICAL SCIENCES

31. **Грицик А. Р., Вепрейчук О. І.** 148
ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН, ЯКІ ВИКОРИСТОВУЮТЬ ПРИ ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ
32. **Грицик А. Р., Василюк Б. Б.** 153
ФАРМАКОГНОСТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ РОСЛИН РОДУ КРОПИВА
33. **Кабан Д., Грицик А. Р.** 157
ФАРМАКОГНОСТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН, ЩО ВМІЩУЮТЬ ПЕКТИНИ
34. **Легінь Н. І., Кухарська М. Л.** 161
ВИБІР ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН ПРИ ПРИГОТУВАННІ ГРАНУЛ З РОСЛИННИМИ ЕКСТРАКТАМИ
35. **Легінь Н. І., Родчин Т. Р.** 163
ДОСЛІДЖЕННЯ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ТРАВИ ГІСОПУ ЛІКАРСЬКОГО (*HYSSOPUS OFFICINALIS* L.)

TECHNICAL SCIENCES

36. **Artemuk O.-S., Mykuuchuk M.** 166
DETERMINING METROLOGICAL RISKS MINIMIZATION EFFICIENCY

ПОШИРЕНІСТЬ ПЛОСКОСТОПОСТІ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ТА ЇХНЄ СТАВЛЕННЯ ДО ПРОФІЛАКТИЧНИХ І ТЕРАПЕВТИЧНИХ ЗАХОДІВ

**Фадєєв Олег Геннадійович,
Веснін Володимир Вікторович,**
кандидати медичних наук, доценти
кафедри травматології та ортопедії
**Волошина Тетяна Артемівна,
Фатосва Єлизавета Толібжонівна,**
здобувачі вищої освіти І медичного факультету
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Плоскостопість – це деформація форми стопи, при якій її природні склепіння, а саме поздовжнє та поперечне, зменшуються або повністю зникають, що є поширеною проблемою в наш час. Актуальність дослідження плоскостопості серед студентської молоді, зокрема здобувачів вищої медичної освіти, та їхнього ставлення до профілактично-терапевтичних заходів обумовлена кількома важливими факторами.

По-перше, сучасний спосіб життя студентів характеризується значним зниженням рухової активності, тривалим перебуванням у сидячому положенні під час навчання, надмірним використанням гаджетів та нераціональним вибором взуття, таким як високі підбори або взуття на плоскій підшві, що створює передумови для розвитку деформацій стопи.

По-друге, плоскостопість може призводити до серйозних наслідків для здоров'я: порушення постави, болю в суглобах та хребті, зниження працездатності та якості життя. У студентському віці, коли організм все ще формується, особливо важливо виявляти та корегувати такі порушення.

По-третє, існує проблема недостатньої обізнаності студентів щодо профілактики плоскостопості, такої як виконання спеціальних вправ, носіння ортопедичного взуття, регулярних оглядів, та низької мотивації до виконання профілактичних заходів. Особливо важливо дослідити дане питання серед

майбутніх медичних фахівців, оскільки їхні знання та ставлення до профілактики і лікування плоскостопості в подальшому впливатимуть також і на здоров'я їхніх майбутніх пацієнтів.

Окрім того, за статистичними даними, поширеність плосковальгусної деформації становить 58-70% від усієї ортопедичної патології стопи в різних вікових групах [1], що робить це питання особливо актуальним з точки зору громадського здоров'я.

Таким чином, дослідження даної проблематики має важливе практичне значення для збереження здоров'я студентської молоді, покращення якості їхнього життя та сприяння підвищенню обізнаності щодо профілактики цього захворювання.

Ціль роботи: вивчити поширеність плоскостопості серед студентської молоді, їхнє ставлення до профілактичних і терапевтичних заходів, а також оцінити рівень обізнаності щодо цієї проблеми та їхні звички стосовно догляду за стопами.

Матеріали та методи. Серед студентської молоді було проведено електронне анкетування. У дослідженні взяли участь здобувачі вищої освіти 1-6 курсів та інтерни Харківського національного медичного університету (ХНМУ). Опитувальник, розроблений для цього дослідження, включав 21 питання, що охоплювали наступні аспекти: демографічні дані (вік, стать, курс навчання), анамнез щодо ортопедичного стану стоп (медичні огляди, діагноз, вік виявлення, ступінь), вплив плоскостопості на повсякденне життя (біль, дискомфорт, локалізація), звички щодо взуття (ортопедичне взуття, устілки, тип взуття), обізнаність щодо профілактики та лікування (заходи, джерела інформації, перешкоди, значущість проблеми, професійні обмеження, методи лікування) та визначення потреби в додатковій інформації.

Текст опитувальника наводимо далі: 1. Ваш вік; 2. Ваша стать; 3. Курс навчання; 4. Чи проходили Ви медичний огляд для визначення ортопедичного стану стоп; 5. Чи встановлювався Вам діагноз «плоскостопість»; 6. Якщо встановлювався, то в якому віці була виявлена плоскостопість; 7. Який ступінь

плоскостопості у Вас було діагностовано; 8. Як плоскостопість впливає на Ваше повсякденне життя; 9. Чи відчуваєте Ви біль або дискомфорт у стопах; 10. Коли у Вас найчастіше виникає біль у стопах; 11. Де саме локалізується біль; 12. Чи носите Ви ортопедичне взуття; 13. Який тип взуття найчастіше Ви носите; 14. Чи використовуєте Ви ортопедичні устілки; 15. Які профілактичні заходи при плоскостопості Ви знаєте; 16. Звідки Ви отримуєте інформацію про профілактику та лікування плоскостопості; 17. Що, на Вашу думку, заважає Вам займатися профілактикою плоскостопості; 18. Наскільки значущою проблемою, на Вашу думку, є плоскостопість у сучасному світі; 19. Чи знаєте Ви професійні обмеження, пов'язані з плоскостопістю; 20. Які сучасні методи лікування плоскостопості Ви знаєте; 21. Чи хотіли б Ви отримати більше інформації про лікування та профілактику плоскостопості.

Результати та обговорення. У дослідженні взяли участь 40 здобувачів вищої освіти медичного університету, серед яких 24 особи (60%) жіночої статі та 16 (40%) – чоловічої. Віковий діапазон становив від 18 до 25 років, причому найбільшу частку (10 осіб, 25%) склали респонденти у віці 20 років. Розподіл здобувачів вищої освіти за курсами на момент дослідження був таким: 4 курс-9 осіб (22,5%), 5 курс – 8 осіб (20%), 2 та 3 курси – по 6 осіб (15% кожен), 1 курс та інтернатура – по 4 особи (10% кожен) та 6 курс – 3 особи (7,5%). Слід зазначити, що вибірка є невеликою і може не відображати поширеність плоскостопості серед усіх здобувачів вищої освіти.

В ході дослідження встановлено, що серед всіх опитаних 19 осіб (47,5%) проходили медичний огляд для оцінки ортопедичного стану стопи, і лише у 11 з них (27,5%) було діагностовано плоскостопість. Ці результати показують, що хоча майже половина респондентів пройшла огляд, поширеність плоскостопості серед них є значно нижчою, що свідчить про невисоку частоту захворювання в даній вибірці або про можливі недоліки діагностики на ранніх стадіях.

Серед здобувачів вищої освіти, у яких діагностовано плоскостопість, 7 осіб (53,8%) мають перший ступінь захворювання, 3 особи (23,1%) – другий та

1 особа (7,7%) – третій. Це вказує на те, що найчастіше діагностується саме I ступінь плоскостопості. Аналіз віку виявлення плоскостопості показав, що більшість випадків діагностування припадає на період 12-17 років, хоча є і поодинокі випадки в 7 і 8 років. Таким чином, плоскостопість найчастіше виявляють у підлітковому віці, тому ключовим є акцент на ранній профілактиці для запобігання подальшому розвитку захворювання.

Аналізуючи вплив плосковальгусної деформації стопи на життя здобувачів вищої освіти, було виявлено, що у більшості вона впливає на вибір взуття (7 осіб, 53,8%), а також ускладнює заняття спортом (6 осіб, 46,2%). Крім того, деякі респонденти відзначили негативний вплив на соціальну активність (5 осіб, 38,5%) та психологічний дискомфорт (4 особи, 30,8%). Ці результати демонструють негативний вплив плоскостопості на різні аспекти життя здобувачів вищої освіти.

Більшість респондентів (18 осіб, 51,4%) час від часу відчують біль у стопах, тоді як постійно відчують лише 2 особи (5,7%), а рідко – 9 осіб (25,7%). Це вказує на значну поширеність болю в стопах серед опитаних, хоча гострий біль є нехарактерним. Аналіз факторів, що провокують біль, показав, що більшість респондентів (19 осіб, 63,3%) відчують біль після тривалого стояння та під час ходьби, тоді як після фізичних навантажень і ввечері – 7 осіб (23,3%). Локалізація болю була переважно в склепінні стопи (24 особи, 80%), тоді як в передньому відділі стопи відчували біль 9 (30%) здобувачів вищої освіти та 4 особи (13,3%) – в п'яті.

Аналіз знань майбутніх медичних фахівців щодо профілактичних заходів при плоскостопості показав, що найчастіше респонденти згадують про використання спеціальних ортопедичних устілок (25 осіб, 62,5%) та виконання спеціальних вправ для стоп (25 осіб, 62,5%). Також, значна частина опитаних знає про важливість правильного підбору взуття (23 особи, 57,5%) та регулярного огляду у ортопеда (23 особи, 57,5%). Менш поширеними є знання про важливість ведення активного способу життя (16 осіб, 40%) та контролю зайвої ваги (14 осіб, 35%). Ці результати свідчать про те, що здобувачі вищої

освіти мають достатні знання про ортопедичні методи профілактики та фізіотерапію, проте менше обізнані про важливість загальних заходів, таких як активний спосіб життя та контроль ваги.

Значна частина студентської молоді (30 осіб, 75%) не використовує ортопедичне взуття. Серед найбільш поширених типів взуття, яке носять респонденти, виявилися: спортивне (21 особа, 52,5%), класичне (15 осіб, 37,5%) та взуття на високих підборах (4 особи, 10%). Аналогічна ситуація спостерігається і з використанням ортопедичних устілок, де 75% опитаних відмовляються від їхнього застосування. Це свідчить про недостатню увагу майбутніх медичних фахівців до правильного вибору взуття та використання ортопедичних засобів корекції.

Результати дослідження показали, що здобувачі вищої освіти, які цікавляться профілактикою плоскостопості, переважно звертаються до медичної літератури (20 осіб, 50%) та порад лікаря (19 осіб, 47,5%). Засоби масової інформації для них менш важливі (12 осіб, 30%). Варто відзначити, що понад чверть опитаних (11 осіб, 27,5%) взагалі не виявляють зацікавленості у цій темі. Це підкреслює, що студентська молодь переважно покладається на медичні джерела, однак нехтування профілактикою з боку деякої частини здобувачів є тривожним сигналом.

На думку опитаних, основними перешкодами для профілактики плоскостопості є недостатня обізнаність щодо методів профілактики (21 особа, 52,5%) та брак часу (21 особа, 52,5%). Недостатня мотивація відіграє меншу роль (7 осіб, 15,5%). Ці результати підкреслюють важливість освітніх ініціатив та пошуку шляхів для покращення мотивації здобувачів вищої освіти щодо профілактичних заходів.

Основними причинами, що ускладнюють профілактику плоскостопості, опитані визначили як недостатню поінформованість щодо методів (21 особа, 52,5%), так і брак часу (21 особа, 52,5%). Дефіцит мотивації виступає менш вагомих фактором (7 осіб, 15,5%). Таким чином, необхідно приділити увагу освітнім програмам і стимулюванню мотивації здобувачів до профілактичних

дій, а також варто розробити короткі комплекси вправ, що не вимагають значних часових витрат у повсякденному житті студентської молоді.

Лише 10 опитаних (25%) вважають плоскостопість значущою проблемою, тоді як більшість (26 осіб, 65%) не знають про професійні обмеження, пов'язані з цим захворюванням. Ці результати вказують на низьку обізнаність молоді щодо потенційної серйозності проблеми.

Аналізуючи знання респондентів щодо сучасних методів лікування плоскостопості, встановлено, що ортопедична корекція лідирує за рівнем обізнаності (29 осіб, 72,5%), поступаючись лікувальній фізкультурі (26 осіб, 65%), фізіотерапії (20 осіб, 50%) та масажу (19 осіб, 47,5%). Це дає змогу зробити висновок про достатній рівень обізнаності здобувачів вищої освіти щодо основних методів лікування плоскостопості.

Значна частина опитаних (36 осіб, 90%) хотіли б отримати більше інформації щодо методів профілактики та лікування плоскостопості, що підкреслює нагальну потребу у додатковій освітній роботі серед здобувачів вищої освіти.

Висновок. Проведене дослідження показало, що плоскостопість залишається актуальною проблемою серед студентської молоді, зокрема майбутніх медичних фахівців. Серед тих, хто має плоскостопість, найчастіше зустрічається I ступінь захворювання, а більшість випадків діагностування припадає на підлітковий вік. При цьому, значна частина здобувачів вищої освіти відчувають біль у стопах, мають обмеження у виборі взуття та не використовують ортопедичні засоби корекції.

Обізнаність щодо профілактики плосковальгусної деформації стопи є недостатньою, особливо щодо важливості активного способу життя та контролю ваги, а також щодо професійних обмежень, пов'язаних з плоскостопістю. Основними перешкодами у профілактиці є недостатня обізнаність щодо методів та брак часу. Водночас більшість здобувачів вищої освіти мають загальне уявлення про основні методи лікування плоскостопості та виявляють потребу в додатковій інформації.

З огляду на це, необхідне впровадження освітніх програм, які б підвищили обізнаність студентів щодо плоскостопості та її наслідків, а також сприяли б формуванню звичок правильного догляду за стопами. Окрім того, необхідно звернути увагу на доступність та простоту профілактичних заходів, інтегруючи їх у повсякденне життя студентської молоді. Зважаючи на обмеженість вибірки, отримані висновки можуть потребувати підтвердження у подальших дослідженнях із застосуванням більш точних методів діагностики.

ВИКОРИСТАНІ ДЖЕРЕЛА:

1. Шульга О. В. (2020). Класифікація та механізм формування повздовжньої плоскостопості у дітей. Хірургія дитячого віку. 1(66): 58-63; doi 10.15574/PS.2020.66.58